

Antecedentes: El Mercado de Seguros Médicos enviará el Formulario 1095-A a cada contribuyente de impuestos (según se define en 45 CFR 155.300), o adulto responsable en la póliza en o antes del 31 de enero de cada año. El siguiente documento representa la portada que el Mercado incluirá con el 1095-A final, que se le enviará a cada contribuyente de impuestos o adulto responsable. Las personas recibirán un formulario 1095-A completado si ellos o un miembro de su familia se inscribieron en un plan de salud calificado (QHP) a través del Mercado para cualquier mes en el año de cobertura, con o sin recibir el pago por adelantado del crédito fiscal para la prima (APTC). El formulario 1095-A incluye a los individuos que se inscribieron en un QHP, la prima QHP y cualquier APTC que se le pagó al emisor en nombre de la persona inscrita.

[Insert FNLNS of Tax filer or Responsible Adult]

[Insert Notice Date]

[Insert Address line 1]

[Insert Address line 2]

[Insert City, State Zip Code]

Número de Identificación de la Solicitud: [Insert Application ID]

Estimado (a) [Insert FNLNS of Tax filer or Responsible Adult]:

Debido a que usted tuvo cobertura de salud del Mercado de Seguros Médicos por la totalidad o parte del 2015, estamos obligados a proporcionarle información importante que necesita para llenar correctamente su declaración federal de impuestos para ese año. Le estamos enviando este Formulario 1095-A completado (Declaración del Mercado de Seguros Médicos) porque incluye esta información. También se le envió una copia de esta información al IRS. Por favor, mantenga este formulario para sus registros.

**Usted debe presentar una declaración de impuestos**

Aunque por lo general no presente una declaración de impuestos, usted debe presentar una declaración si usted u otro miembro de su familia recibió cualquier pago por adelantado del crédito fiscal para las primas en 2015 para reducir los costos de las primas. Cuando presente su declaración de impuestos electrónicamente o por correo, deberá llenar y presentar el Formulario 8962 (Crédito Tributario para la Prima). Use la información en el Formulario 1095-A para completar el Formulario 8962. También tendrá que indicar que usted tuvo cobertura del Mercado de seguros por la totalidad o parte del 2015 cuando llene su declaración federal de impuestos. Si desea más información sobre el Formulario 1095-A, lea la sección "Instrucciones para el Beneficiario" en la parte posterior del formulario adjunto. Si necesita el Formulario 8962, visite [irs.gov](http://irs.gov).

Muchas de las personas que se inscribieron para la cobertura del Mercado pueden obtener ayuda gratuita para llenar sus impuestos. Esto puede incluir el libre acceso a los programas de impuestos (software) o asistencia gratuita en persona. Visite [IRS.gov/FreeFile](http://IRS.gov/FreeFile) o [IRS.gov/VITA](http://IRS.gov/VITA) para más información.

**La importancia del Formulario 1095-A**

El Formulario 1095-A incluye:

- información sobre usted y otros miembros de su hogar que se inscribieron en un plan del Mercado durante 2015
- información sobre la prima de su plan y otra información que podría necesitar para llenar su declaración federal de impuestos
- la cantidad de los pagos adelantados del crédito fiscal para la prima que se le pagó a su plan médico en [año de cobertura de inserción procede] en su nombre o en nombre de los demás miembros de su hogar

### **Si hay ceros impresos en la Parte III, Columna B durante los meses que tuvo cobertura**

Es posible que el Formulario 1095-A del Mercado adjunto no incluya información sobre la prima mensual del plan Plata con el segundo costo más bajo (SLCSP) disponible para usted. Si su Formulario 1095-A tiene todos los campos en blanco en la Parte III de la Columna B, use la herramienta de impuestos en <https://www.cuidadodesalud.gov/es/tax-tool/> para encontrar la prima mensual de su plan Plata con el segundo costo más bajo (SLCSP) en 2015. Ingrese la información de la herramienta en su Formulario 8962 para los meses que tuvo cobertura. Úsela en su programa de impuestos (software) o entréguesela a su preparador de impuestos.

También, debe usar la herramienta de impuestos si experimentó ciertos cambios en su familia (por ejemplo, si se mudó) durante 2015 y no se lo informó al Mercado. Puede encontrar más detalles sobre esto en las Instrucciones para el Formulario 8962.

### **Use la herramienta de impuestos para completar su declaración de impuestos**

Necesitará la siguiente información para usar la herramienta de impuestos ubicada en <https://www.cuidadodesalud.gov/es/tax-tool/>

- El código postal y el condado donde vivió cada mes de 2015 durante el cual tuvo cobertura a través del Mercado
- La edad de cada miembro del hogar con cobertura del Mercado, para cada mes de 2015
- Los meses que cada miembro de la familia estuvo inscrito en la cobertura del Mercado y no fue elegible o para o estuvo inscrito en cobertura fuera del Mercado

Use la cantidad de la prima mensual del plan Plata con el segundo costo más bajo (SLCSP) de la herramienta de impuestos para completar la Parte 2: Reclamación del Crédito Fiscal y Reconciliación del Pago por Adelantado del Crédito Fiscal para la Prima en el Formulario 8962 (líneas 9-26) para los meses que tuvo cobertura. Su programa o preparador de impuestos también puede ayudarle con este formulario.

### **Cambios en su información**

Si piensa que la información en el Formulario 1095-A adjunto es incorrecta, llame al Centro de Llamadas del Mercado al número a continuación para saber cómo obtener un Formulario 1095-A corregido.

Si la casilla "CORREGIDO" en la parte superior de su Formulario 1095-A está marcada, esto quiere decir que hicimos un cambio en la información que le proporcionamos originalmente. Asegúrese de usar la información correcta cuando complete el Formulario 8962 y presente su declaración de impuestos.

Si ya presentó su declaración federal de impuestos usando la información de un Formulario 1095-A que le enviamos anteriormente y el IRS tiene la información incorrecta, es posible que tenga que presentar una declaración enmendada. Para obtener más información, visite [irs.gov](http://irs.gov) y escriba las palabras clave "declaración enmendada".

También es importante tener en cuenta que es posible que reciba más de un Formulario 1095-A, debido a que diferentes miembros de su hogar tenían diferentes planes, actualizó su información de cobertura durante 2015 o cambió de plan durante 2015. Asegúrese de mantener todos los Formularios 1095-A con sus documentos importantes de impuestos.

### **También puede obtener el Formulario 1095-B o Formulario 1095-C**

Si usted o miembros de su hogar tuvieron cobertura en 2015 a través de otros programas o planes fuera del Mercado, también podría estar recibiendo el Formulario 1095-B (Cobertura de Salud) o Formulario 1095-C (Oferta y Cobertura Proveída por Empleador). Es importante seguir las instrucciones que aparecen en estos formularios, para llenar su declaración de impuestos correctamente.

Si tiene preguntas, visite [CuidadoDeSalud.gov](http://CuidadoDeSalud.gov) o llame al 1-800-318-2596. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-855-889-4325. La llamada es gratis.

**Cómo obtener ayuda con sus impuestos**

Muchas personas pueden obtener ayuda gratuita para llenar sus impuestos. Visite [IRS.gov/FreeFile](https://www.irs.gov/FreeFile) y [IRS.gov/VITA](https://www.irs.gov/VITA) para más información.

Visite [CuidadoDeSalud.gov/es/taxes](https://www.CuidadoDeSalud.gov/es/taxes) o llame al Centro de Llamadas del Mercado al 1-800-318-2596 (TTY: 1-855-889-4325) si necesita más información.

Atentamente,

Mercado de Seguros Médicos  
Departamento de Salud y Servicios Humanos  
465 Industrial Boulevard  
London, Kentucky 40750-00

LAS PÁGINAS SIGUIENTES A ESTA CARTA DE PRESENTACIÓN ESTÁN RESERVADAS PARA EL FORMULARIO 1095-A Y PARA INSTRUCCIONES Y FRASES DE LENGUAJE

Si tiene preguntas, visite [CuidadoDeSalud.gov](https://www.CuidadoDeSalud.gov) o llame al 1-800-318-2596. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-855-889-4325. La llamada es gratis.